

rejimi

Ad-Soyad:						Tanı:CNS lenfoması (DBBHL)						
Yaş/Çinsiyet:						Tedavi: Otolog Kemik İliği Nakli (O KİT)						
VYA(m ²):			Boy(cm):		Kilo(kg):	Önceki KT: R-MPV (.....Kür)						
Tedavi günleri	Tarihler	Antineoplastikler				G-CSF 5-10 µg/kg/gün	Antimikrobiyal profilaksi					Tedavi günleri
		Thiotepa 250 mg/m ² /günmg/gün	Busulfan* 4 x 0.8 mg/kg/gün 4 x....mg/gün	Siklofosfamid 60 mg/kg/günmg/gün	Mesna 60 mg /kg /günmg/gün		Valasiklovir 1 x 500 mg/gün	Flukonazol 1 x 400 mg/gün	Moksifloksasin 1 x 400 mg/gün	TMP/SMZ 2X1 PO	Ürikoliz 1x 300 mg	
-10							+	+	+		+	-10
-9		X					+	+	+	+	+	-9
-8		X					+	+	+		+	-8
-7		X					+	+	+		+	-7
-6			X				+	+	+		+	-6
-5			X				+	+	+	+	+	-5
-4			X				+	+	+		+	-4
-3				X	X		+	+	+		+	-3
-2				X	X		+	+	+		+	-2
-1							+	+	+		+	-1
0	KÖK HÜCRE İNFÜZYONU											
+1						+	+	+	+		+	+1
+2						+	+	+	+			+2
+3						+	+	+	+			+3
+4						+	+	+	+			+4
+5						+	+	+	+			+5
+6						+	+	+	+			+6
+7						+	+	+	+			+7
+8						+	+	+	+			+8
+9						+	+	+	+			+9
+10						+	+	+	+			+10
+11						+	+	+	+			+11
+12						+	+	+	+			+12
+13						ANC ≥1.0 x10 ⁹ /L (2 gün)	+	+	+			+13
+14							+	+	+			+14
+15							+	+	+			+15
+16							+	+	+			+16
+17							+	+	+			+17
+18							+	+	+			+18
+19							+	+	+			+19
+20							+	+	+			+20
+21							+	+	+			+21

*Busulfan 60 yaş üzeri 4x0.6mg/kg/gün dozunda uygulanır.

ERİŞKİN KÖK HÜCRE NAKİL ÜNİTESİ

OTOLOG KÖK HÜCRE NAKLİ HAZIRLIK REJİMİ ORDER FORMU

Hasta Adı-Soyadı:

Tarih:

Boy:

Kilo:

Vücut yüzey alanı:

İdeal vücut ağırlığı:

ORDER

D-10: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- **Valtrex tablet** (500 mg): 1×1 tablet
- **Flukanazol kapsül** (200 mg): 2 x2 kapsül
- **Avelox tablet** (400 mg): 1×1 tablet
- **Ürikoliz tablet** (300 mg): 2×1tablet
- ***Epdantoin tablet** (100 mg): 5 mg/kg/gün (.....mg/gün): Günlük hesaplanan doz 2 veya 3'e bölünerek uygulanır.
.....x.....tablet

***Uyarı:** Fenitoin (Epdantoin tablet veya Epanutin kapsül) tedavisine busulfan tedavisinden 1 hafta önce başlanır ve busulfan tedavisi tamamlanana kadar devam edilir (Çoğu erişkin bölünmüş doz şeklinde günde 200 - 800 mg arasında bir miktar gereklidir).

Hasta Adı-Soyadı:

D-9: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- Ürikoliz tablet (300 mg): 2 ×1tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- Bactrim fort tablet (800/160 mg) : 2×1 tablet
- Epdantoin tablet (100 mg):.....x.....tablet
- 10.00: **Thiotepa** 250 mg/m²/gün (toplam.....mg) 500 ml % 0.9NaCl içerisinde 3 saatte IV infüzyon şeklinde uygulanır.

Hasta Adı-Soyadı:

D-8: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- Ürikoliz tablet (300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- Epdantoin tablet (100 mg):.....x.....tablet
- 10.00: **Thiotepa** 250 mg/m²/gün (toplam.....mg) 500 ml % 0.9NaCl içerisinde 3 saatte IV infüzyon şeklinde uygulanır.

Hasta Adı-Soyadı:

D-7: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- Ürikoliz tablet (300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- Epdantoin tablet (100 mg):x.....tablet
- 10.00: **Thiotepa** 250 mg/m²/gün (toplam.....mg) 500 ml % 0.9NaCl içerisinde 3 saatte
IV infüzyon şeklinde uygulanır.

Hasta Adı-Soyadı:

D-6: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- Ürikoliz tablet (300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- Epdantoin tablet (100 mg):.....x.....tablet
- 08.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg mg IV
- 14.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg mg IV
- 20.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg.....mg IV
- 02.00: **Busulfan** 0.8 mg/kgmg IV

(Busulfan % 0.9 NaCl 150 ml Mediflex içinde **2 saatlik IV** infüzyon olarak uygulanır.)

Hasta Adı-Soyadı:

D-5: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- Ürikoliz tablet (300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- Bactrim fort tablet (800/160 mg) : 2×1 tablet
- Epdantoin tablet (100 mg):x.....tablet
- 08.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg mg IV
- 14.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg mg IV
- 20.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg.....mg IV
- 02.00: **Busulfan** 0.8 mg/kgmg IV

(Busulfan % 0.9 NaCl 150 ml Mediflex içinde **2 saatlik IV** infüzyon olarak uygulanır.)

Hasta Adı-Soyadı:

D-4: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- Ürikoliz tablet (300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- Epdantoin tablet (100 mg):.....x.....tablet
- 08.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg mg IV
- 14.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg mg IV
- 20.00: **Busulfan** 0.8 mg/kg.....mg IV
- 02.00: **Busulfan** 0.8 mg/kgmg IV

(Busulfan % 0.9 NaCl 150 ml Mediflex içinde **2 saatlik IV** infüzyon olarak uygulanır.)

Hasta Adı-Soyadı:

D-3: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- Ürikoliz tablet (300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- Epdantoin tablet (100 mg):.....x.....tablet
- **09.30 Mesna:** 10 mg/kg (toplam.....mg/gün) 100 ml % 0.9 NaCl içerisinde 15 dakikada IV infüzyon ile uygulanır.
- **10.00 Mesna:** 60 mg/kg (toplam.....mg/gün)1000 ml % 0.9 NaCl içerisinde 24 saatlik IV infüzyon ile uygulanır.
- **10.00: Endoxan:** 60 mg/kg (toplam.....mg/gün) 200 ml % 5 Dextroz içinde 60 dakikada IV infüzyon ile uygulanır.

*"Uygulama öncesi EKG çekilir, günde 2 kez ağırlık, 4 saatte bir idrar çıkışı takibi yapılır
4 saatte < 600 ml idrar çıkışı olursa ½ amp Lasix IV yapılır"*

Hasta Adı-Soyadı:

D-2: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- Ürikoliz tablet (300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- **10.00 Mesna:** 60 mg/kg (toplam.....mg/gün)1000 ml % 0.9 NaCl içerisinde 24 saatlik IV infüzyon ile uygulanır
- **10.00: Endoxan:** 60 mg/kg (toplam.....mg/gün) 200 ml % 5 Dextroz içinde 60 dakikada IV infüzyon ile uygulanır.

"Uygulama öncesi EKG çekilir, günde 2 kez ağırlık, 4 saatte bir idrar çıkışı takibi yapılır, 4 saatte < 600 ml idrar çıkışı olursa ½ amp Lasix IV yapılır"

Hasta Adı-Soyadı:

D-1: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO_3 + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- Ürikoliz tablet (300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül

Hasta Adı-Soyadı:

D0: Tarih:.....

"Kök hücre infüzyonunun yapıldığı tüm günler D0 kabul edilir"

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl):
.....ml/saat,ml/gün
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül

UYARILAR

- (I). Kök hücre infüzyonu, son siklofosfamid uygulamasından en az 48 saat sonra yapılmalıdır.
- (II). Toplanan kök hücre ışınlanmaz.
- (III). Kök hücre hastaya verilirken infüzyon pompası veya lökosit filtresi kullanılmaz.
- (IV). Kök hücre nakli sonrası hastanın hemorajik sistit yoksa idrar sondasını çekilir.